**التاريخ** : {{date}}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Please note that you have been appointed as follows:*** | | **يسرنا إبلاغكم بموافقة الإدارة على توظيفكم حسب البيانات التالية:** | |
| ***Name*** | *{{name\_en}}* |  | **الاسم** |
| ***Position*** | *{{job}}* | {{job}} | **الوظيفة** |
| ***Grade*** | *{{level}}* | *{{level}}* | **الدرجة** |
| ***Admin.***  ***Reports to*** |  |  | **يتبع إداري ا** |
| ***Functional Reports to*** |  |  | **يتبع فني ا** |
| ***Department*:** | *{{department}}* | *{{department}}* | **القسم*:*** |
| ***Unit:*** | *{{business\_unit}}* | {{business\_unit}} | **الإدارة:** |
| ***Period of contract*** | **لمدة محددة بعام واحد يبدأ من التاريخ المثبت بالعقد و قابلة للتجديد*.***  ***For a definite period of one renewable year, effective the date mentioned in the contract*** | | **مدة العقد** |



**ا**

**:**

**الاستحقاقات الشهرية ) صافى الراتب (:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Fixed salary*** | {{fixed\_salary}} | **الراتب الثابت** |
| ***Variable*** | {{variable\_salary}} | **الراتب المتغير** |
| ***Basic monthly salary*** | {{total\_package}} | **الراتب الشهري** |



**:**

**الــمزايــا**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Health Insurance:*** | شخصى – طبقًا لسياسة الشركة المطبقة حاليا  *Personal - according to the company policy* | **تأمين طبى:** |

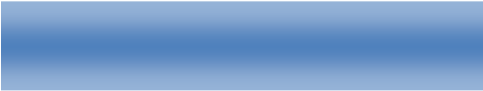


**ا**

**:**

**لتوقيعات**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | التاريخ  Date |  | التوقيع  Signature |  |  |
|  | التاريخ  Date |  | التوقيع  Signature |  |  |
|  | التاريخ  Date |  | التوقيع  Signature |  |  |
|  | التاريخ  Date |  | التوقيع  Signature |  |  |
|  | التاريخ  *Date* |  | التوقيع  *Signature* |  |  |



**:**

**للعمل**

**المرشح**

**توقيع**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***References Details:*** | | | | **التحقق من البيانات المقدمة :** | | |
| * *I declare that the information I have given in my resume is to the best of my knowledge, true and complete.* * *Any employment offer will depend up on fulfilling the rationale for the appointment described below in the first day of work for me at Andalusia for medical service.* | | | | * اقر انا الموقع ادناه ان البيانات المذكورة بالسيرة الذاتية الخاصة بيوالمقدمة الي الشركة صحيحة وكاملة .      * كما اقر باستيفاء مسوغات التعيين الموضحه ادناه وذلك في اول يوم عمل لي بشركة اندلسية للخدمات الطبية . | | |
| **مسوغات التعيين** | | | | | | |
| 1. *Original Academic Qualifications Certificate.* 2. *Original Birth Certificate or an official copy thereof* 3. *Criminal Record (In the name of the company)* 4. *Original Certificate of Military Service completion* 5. *Registration Receipt from the labor Office.* 6. *Photocopy of National Identity of family card/ passport* 7. *6 recent personal photos* 8. *Experience certificates from previous employers ( If available )* 9. *Copy of Social Insurance 6 form for those who have been previously employed & insured by others* 10. *Original Release form from previous employer signed by Human Resources Department & stamped from the company* 11. *Model (111) Medical Examination - Primary Medical Examination* | | | | 1. اصل شهادة المؤهل الدراسي 2. اصل شهادة الميلاد أو مستخرج رسمي 3. اصل صحيفة الحالة الجنائية معنونة باسم) أندلسية الطبية لحلول الأعمال( 4. اصل شهادة المعاملة العسكرية. 5. شهادة قيد من مكتب العمل. 6. صورة البطاقة الشخصية/العائلية/القومية /جواز السفر. 7. عدد *6* صور ملونة حديثة مقاس باسبورت 8. شـهادات الخبرة من العمل السابق ) ان وجدت ( 9. صورة من استمارة *6* تامينات اجتماعية لمن سبق التامين عليهم 10. أصل اخلاء الطرف من العمل السابق ) موقع من ادارة الموارد البشرية ومختوم بختم الشركة ( 11. نموذج (111) تص) فحص طبى – كشف طبى ابتدائى( | | |
| ***Working days :*** | ***From Sunday to Thursday***  ***Friday& Saturday is official holiday*** | | | **من الاحد إلى الخميس**  **الجمعة و السبت  *(*عطلةرسمية *)*** | | **ايام العمل :** |
| ***Working Hours :*** | ***Sunday To Thursday From 9 AM to* 6 *PM*** | | | **\* من الاحد الى الخميس من الساعة 9 صباحاs حتى**  ***\**الساعة 6 مسا ء** | | **مواعيد العمل :** |
| ***Working Start Date:*** |  | | |  | | **تاريخ بدء العمل:** |
|  | التاريخ  *Date* |  | التوقيع  *Signature* |  | : الاسم *Name :* | |